

## **EXHIBIT E**

Date and time reported (MM/DD/YY, HH:MM:SS)	Date and time of incident (MM/DD/YY, HH:MM:SS)	Location of incident		
Hora y fecha del reporte	Hora y fecha del incidente	Lugar del incidente		
9:49 PM 2/3/12	9:49 PM 2/3/12	CVS-1025 North Ave		
Complainant's Last Name Apellido del reclamante	First Name Primer Nombre	Date of Birth (MM/DD/YY) Fecha de Nacimiento	Race Raza	
Williams	Angelo	08-17-1964	Black	
Mailing Address/ Apartment or floor Dirección Postal/Apt. o Piso	City, State, Zip Code Ciudad, Estado	Day Phone Tel. Día	Evening Phone Tel. Noche	
22 Clinton Ave New Rochelle, 10801				
914-563-6799				
Witness's Last Name Apellido del testigo(s)	First Name Primer Nombre	Age Edad	Mailing Address/ Apartment or floor Dirección Postal/Apt. o Piso	Day Phone/ Evening Phone Tel. Día/ Tel. Noche

Time and Date of Occurrence/ Hora y fecha del incidente	Location/ Lugar	
	1025 North Ave, New Rochelle	
Name of Police Officer/ Agent Member(s) involved- If unknown, provide description/ Nombre del policía(s)- si lo desconoce, proveer descripción	Shield # Número de placa	Division/ División
Sgt. Conca P.O. Schlesenger		
Nature of Complaint/ Tipo de querella/ Queja:		
<input type="checkbox"/> Arrest/ Arresto	<input checked="" type="checkbox"/> Other Complaint/ Otro tipo de reclamo/ Queja	<input type="checkbox"/> Sexual Harassment/ Acoso Sexual
<input type="checkbox"/> Detention/ Detención	<input type="checkbox"/> Search of Property/ Allanamiento de propiedad	<input type="checkbox"/> Theft by Officer/ Robo por un Policía(s)
<input type="checkbox"/> Excessive Force/ Uso de fuerza excesiva	<input type="checkbox"/> Property Lost by Officer/ Propiedad perdida por policía(s)	<input type="checkbox"/> Search of Person/ Cálculo (Registro) de una persona
<input type="checkbox"/> Hate or Bias/ Incidente basado en odio o prejuicio	<input type="checkbox"/> Racial Profiling/ Descripción	<input checked="" type="checkbox"/> Verbal Abuse/ Abuso verbal

Details of Complaint/ Use reverse side of paper if more space is required/ Detalles de la reclamación/ Queja. Si necesita más espacio use la parte de atrás de este formulario.		
Aviator Young pulled vehicle at CVS Sgt. Conca pulled into CVS lot observed boot of CV Sgt. advised P.O. Schlesenger to contact Aviator		
Complainant's Signature/ Firma del reclamante	Date/ Fecha	Police officer receiving Complaint Form/ Agente de policía recibiendo esta información

2/29 Left message for Angelo.

3/9/12 Spoke w/ Angelo. Advised him that LT. Mandell addressing the problem.